

**Załącznik nr 6 do Regulaminu - Minimalne zapytanie ofertowe przeprowadzanego  
zgodnie z zasadą konkurencyjności**

**ZAPYTANIE OFERTOWE na wybór doradcy/czyni zawodowego/ej**

**Nr postępowania: 08/11/2019/OP, data: 13.11.2019 r.**

**1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

Fundacja Aktywizacja  
ul. Chałubińskiego nr 9 lok. 9A  
02-004 Warszawa  
KRS 0000049694  
NIP 527-13-11-973  
[www.aktywizacja.org.pl](http://www.aktywizacja.org.pl)

**2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

- 1) Przedmiotem zamówienia jest wybór doradcy/czyni zawodowego/ej do prowadzenia 110 godzin indywidualnych konsultacji z doradztwa zawodowego - w tym przeprowadzanie Indywidualnych Planów Działania oraz Warsztatów Umiejętności Społecznych i Zawodowych w ramach projektu „**Postaw na pracę**” realizowanego ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych.
- 2) Uczestnikami/-czkami projektu będą osoby z różnymi rodzajami niepełnosprawności.
- 3) Przedmiot zamówienia wykonywany będzie osobiście, bez możliwości zlecenia osobom trzecim, na podstawie umowy cywilno – prawnej (umowa zlecenie), w wymiarze 110 godzin w okresie realizacji projektu tj. od dnia podpisania umowy maksymalnie do dnia **31.03.2020 r.**
- 4) Za jedną godzinę indywidualnej konsultacji doradczej uznaje się jedną godzinę zegarową.
- 5) Zamawiający w szczególnie uzasadnionych przypadkach w porozumieniu z Wykonawcą zastrzega sobie prawo do wydłużenia bądź skrócenia okresu realizacji przedmiotu zamówienia.
- 6) Zamawiający dopuszcza możliwość wprowadzenia zmian w umowie w szczególności w zakresie realizacji przedmiotu zamówienia oraz liczby godzin.

### 3. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

85312320-8 Usługi doradztwa

### 4. ZADANIA PO STRONIE WYKONAWCY

Zakres zadań wskazany został w punkcie 2 niniejszego zapytania ofertowego. Zamawiający będzie ponadto wymagał od Wykonawcy:

- 1) Przygotowania i przekazania Zamawiającemu stałego planu pracy, z uwzględnieniem, że konsultacje doradcze mogą być realizowane w różnych godzinach i dniach (również w soboty).
- 2) Realizacji zadań wskazanych w punkcie 2.1 bezpośrednio i osobiście
- 3) Bieżącego przygotowania i przekazania Zamawiającemu kart usług doradczych
- 4) Sporządzenie comiesięcznych raportu oraz ewidencji czasu pracy
- 5) Współpracy z Zamawiającym (z osobami zaangażowanymi w realizację projektu)
- 6) Terminowego rozliczania się z przeprowadzonych godzin, form wsparcia maksymalnie w do 5-go dnia następnego miesiąca.
- 7) Bieżące prowadzenie danych do Systemu Ewidencji Wsparcia (EGW) – to narzędzie do zbierania i analizy danych o wsparciu udzielonym beneficjentom w ramach projektów realizowanych przez wnioskodawców.
- 8) Delegacje na terenie województw opolskiego, śląskiego i dolnośląskiego śr. 2 razy/m-c
- 9) Prowadzenie grupowych Warsztatów Umiejętności Społecznych i Zawodowych śr. 2/m-c (przeciętny czas jednego warsztatu to 3,5 godz.)

### 5. ZADANIA PO STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zapewni Wykonawcy wszelkie dokumenty związane z realizacją usługi doradcy zawodowego.

### 6. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie będzie realizowane w okresie od dnia podpisania umowy maksymalnie do 31.03.2020 r.

Miejsce wykonania zamówienia: Fundacja Aktywizacja Oddział w Opolu ul. Reymonta 14/79, 45-066 Opole



## 7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Do udziału w postępowaniu mogą przystąpić osoby, które:

- 1) posiadają studia podyplomowe lub wykształcenie wyższe w zakresie doradztwa zawodowego,
- 2) posiadają wiedzę i doświadczenie zawodowe w obszarze zgodnym z przedmiotem zamówienia, tj. minimum roczne doświadczenie w zakresie przeprowadzania indywidualnego doradztwa zawodowego - min. 200 godzin
- 3) są osobami fizycznymi lub osobami samozatrudnionymi (osobami fizycznymi prowadzącymi jednoosobową działalność gospodarczą)
- 4) nie są powiązani kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym
- 5) przedstawiają życiorys zawodowy

## 8. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia spełnienia warunków:

- 1) Wypełniony formularz oferty (załącznik nr 1)
- 2) Życiorys zawodowy (załącznik nr 2)
- 3) Wykaz doświadczenia zawodowego w obszarze zgodnym z przedmiotem zamówienia, tj. minimum roczne doświadczenie w zakresie przeprowadzania indywidualnego doradztwa zawodowego - min. 200 godzin (załącznik nr 3)
- 4) Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym (załącznik nr 4)
- 5) Kopia dyplomu potwierdzającego posiadanie wymaganego wykształcenia
- 6) Rekomendacje/Referencje wystawione przez podmiot/y zlecający/e usługę, dotyczące przeprowadzenia minimum 200 godzin indywidualnego doradztwa zawodowego.

## 9. WALUTA, W JAKIEJ BĘDĄ PROWADZONE ROZLICZENIA ZWIĄZANE Z REALIZACJĄ NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA

Rozliczenia związane z realizacją zamówienia będą prowadzone w PLN.

## 10. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

- 1) Oferta powinna mieć formę pisemną, być opatrzona pieczętką firmową (jeśli dotyczy), zawierać datę sporządzenia oraz obowiązkowo podpis i pieczętkę imienną Wykonawcy lub osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy.
- 2) Składając ofertę, Wykonawca musi przedłożyć dokumenty wymienione w pkt. 8 zapytania ofertowego.
- 3) Dokumenty złożone w języku obcym winny być dołączone i przetłumaczone na język polski oraz dodatkowo poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
- 4) Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
- 5) Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty zostały kolejno ponumerowane.

- 6) Ofertę należy doręczyć w formie pisemnej, drogą pocztową lub osobiście do siedziby Zamawiającego zgodnie z pkt. 12 zapytania ofertowego.
- 7) Oferta powinna zawierać cenę wraźoną w PLN (cenę brutto), zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku, za jedną godzinę zegarową.
- 8) Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 9) *Wykonawcy - osoby fizyczne i prowadzące jednoosobową działalność gospodarczą muszą ofertę opatrzyć formułą:*

*Jako osoba fizyczna/prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych – Fundację Aktywizacja (FA) z siedzibą przy ul. Chałubińskiego 9/9A 02-004 w Warszawie. Podstawę prawną przetwarzania moich danych stanowi moja zgoda (art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W - RODO) oraz w zakresie danych dot. ew. niepełnosprawności art. 9 ust. 2 lit. a) RODO. Dane będą przetwarzane w celu dopełnienia wszystkich formalności zwianych z procesem wyłonienia wykonawcy niniejszego zapytania ofertowego przeprowadzanego zgodnie z trybem rozeznania rynku. Oferty będą archiwizowane przez okres wymagany prawem lub umową projektu, z którego finansowany jest przedmiot postępowania, na co również wyrażam zgodę. Po zakończeniu biegu ww. terminów dane zostaną usunięte.*

*\*niepotrzebne skreślić*

## 11. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI

### **Justyna Szpilak**

Dyrektor Oddziału

Fundacja Aktywizacja Oddział w Opolu

ul. Reymonta 14/79 (piętro IV)

45-066 Opole

Tel. 513 631 030, e-mail: [justyna.szpilak@aktywizacja.org.pl](mailto:justyna.szpilak@aktywizacja.org.pl)

## 12. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Prosimy o przesłanie pisemnie lub dostarczenie osobiście oferty na adres:

Fundacja Aktywizacja Oddział w Opolu ul. Reymonta 14/79 (piętro IV), 45-066 Opole

**do dnia 20.11.2019 r. do godziny 14:00.** Koperta powinna zawierać opis: „Odpowiedź na zapytanie ofertowe nr 08/11/2019/OP z dnia 13.11.2019”.

O zachowaniu terminy decyduje data wpływu oferty na wskazany wyżej adres.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.



### 13. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY

1. Wszystkie oferty, które będą niezgodne z opisem przedmiotu zamówienia zgodnie z pkt 2 zapytania ofertowego, nie spełnią warunków udziału w postępowaniu, zgodnie z pkt 7 zapytania ofertowego lub nie będą kompletne zgodnie z pkt 8 zapytania ofertowego zostaną odrzucone na etapie weryfikacji formalnej.
2. Pozostałe oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o kryterium Konkurencyjna Cena.
3. Sposób obliczania ofert: Maksymalna liczba punktów: 100

#### Opis sposobu obliczania kryterium „KONKURENCYJNA CENA”

1. Oferta powinna zawierać cenę brutto za jedną godzinę zegarową wyrażoną w złotych polskich.
2. Oferta powinna zawierać koszt całkowity łącznie z narzutem pracodawcy
3. Cena w ofercie powinna być wyrażona w formie liczbowej i słownie.
4. Liczba punktów uzyskanych w kryterium KONKURENCYJNA CENA będzie obliczana zgodnie z poniższym wzorem (najniższa cena brutto analizowanych ofert za godzinę pracy/ cena brutto oferty badanej za godzinę pracy)x100 = liczba punktów. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów.
5. Wyboru najkorzystniejszej oferty dokona komisja. Od dokonanego wyboru nie przewiduje się odwołań.
6. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niedokonania wyboru oraz możliwość negocjowania przedstawionej ceny z Wykonawcą, którego oferta uzyskała najwyższą liczbę punktów, w przypadku gdy cena zaoferowana przez Wykonawcę przekracza kwotę przeznaczoną przez Zamawiającego na realizację przedmiotu zamówienia.

### 14. SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY

1. Wagi punktowe lub procentowe przypisane do poszczególnych kryteriów oceny ofert

Waga kryterium: „KONKURENCYJNA CENA” – 100 punktów

2. Sposób przyznawania punktacji za spełnienie kryterium „KONKURENCYJNA CENA”

Kryterium Konkurencyjna Cena oceniane jest według wzoru:

$$PC = ((C_{min}/C_{of}) * 100\%) * 100, \text{ gdzie:}$$

PC – liczba punktów przyznanych ofercie

C<sub>min</sub> – najniższa zaoferowana cena,

C<sub>of</sub> – cena oferty ocenianej,

100 – współczynnik stały

## **15. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY**

Na podstawie najkorzystniejszej oferty z Wykonawcą podpisana zostanie umowa cywilno-prawna (umowa zlecenie).

## **16. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA**

Termin związania ofertą to 30 dni kalendarzowych od dnia upływu terminu składania ofert.

## **17. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny. W przypadku unieważnienia postępowania, Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.

## **18. FINANSOWANIE**

Zamówienie jest współfinansowane ze środków Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych w ramach projektu pt. „Postaw na pracę”.

## **19. UWAGI KOŃCOWE**

- a) Z możliwości realizacji zamówienia będą wyłączone podmioty, które powiązane są z beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo.
- b) Niniejsze ogłoszenie nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy prawo zamówień publicznych, a propozycje składane przez zainteresowane podmioty nie są ofertami w rozumieniu kodeksu cywilnego. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do zawarcia umowy. Zamawiający może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.

## **20. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia umowy, w szczególności w zakresie terminów realizacji zamówienia.

Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia umowy, w szczególności w zakresie terminów realizacji przedmiotu zamówienia oraz liczby godzin.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do ewentualnych zamówień na dodatkowe usługi niezbędne do sprawniej realizacji projektu.

Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr 1 – Formularz oferty wykonawcy.

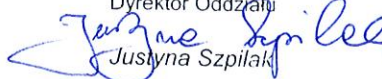
Załącznik nr 2 – Życiorys zawodowy.

Załącznik nr 3 – Wykaz doświadczenia zawodowego w zakresie indywidualnego i grupowego doradztwa zawodowego.

Załącznik nr 4 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych.

Zatwierdził (*Dyrektor jednostki organizacyjnej prowadzącej postępowanie lub inna osoba upoważniona przez Zarząd*):

Fundacja Aktywizacja Oddział w Opolu  
Dyrektor Oddziału

  
Justyna Szpilak

13.11.2018

.....  
(data/ podpis)

